



Paarl Belastingbetalers Vereniging
Paarl Rate Payers' Association

Aansoekvorm / Application Form

(Gebruik drukskrif asseblief / Please print)

Volle Name/ Full Names: _____

Van / Surname: _____

Straatadres / Street Address: _____

Uitbreiding / Extension: _____

Poskode / Postal Code: _____

Posadres / Postal Address: _____

Poskode / Postal Code: _____

Huis Tel Nr / Home Tel No: (____) _____

Werk Tel Nr / Work Tel No: (____) _____

Sel Nr / Cell No: (____) _____

e-Posadres / e-Mail Address: _____

PBBV / PRPA Posbus/PO Box 196 PAARL 7620

Ek aanvaar die reëls en regulasies van die PBBV / I accept the rules and regulations of the PRPA

Handtekening / Signature: _____

Lidnr / Member No: _____ Datum / Date: _____

Slegs vir Kantoorgebruik / For Office use only Kwit. Nr / Receipt No: _____

Ingevolge die POPI Wet word alle inligting van lede vertroulik gehou / In terms of the POPI Act, all members' information is confidential.